

## 会津地域移住希望者応援補助金活動計画書

### 1 現地見学を行う方の情報

ふりがな		申請者との続柄	本人	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) ※申請日時点の年齢
氏名		申請者との続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) ※申請日時点の年齢
ふりがな		申請者との続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) ※申請日時点の年齢
氏名		申請者との続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) ※申請日時点の年齢
現住所、電話番号、メールアドレス (※今後の連絡・調整のため、全ての項目を記載してください。)		〒 _____ 現住所： ※書類郵送のために必要ですので、お間違いのないよう正確に記載してください。 電話番号(自宅)： ( ) _____ ) 携帯電話番号： ( ) _____ ) メールアドレス： ( ) _____ )			

### 2 現地見学の内容等

現地見学日	平成 年 月 日( ) ~ 平成 年 月 日( ) 【泊 日】			
現地訪問を希望する市町村に <input checked="" type="checkbox"/> してください。  (現地を訪問し、相談等を行う市町村となります。ただし、市町村との連絡・調整はご自身で行うようお願いいたします。)	<input type="checkbox"/> 会津若松市 <input type="checkbox"/> 喜多方市 <input type="checkbox"/> 北塩原村 <input type="checkbox"/> 西会津町 <input type="checkbox"/> 磐梯町 <input type="checkbox"/> 猪苗代町 <input type="checkbox"/> 会津坂下町 <input type="checkbox"/> 湯川村 <input type="checkbox"/> 柳津町 <input type="checkbox"/> 三島町 <input type="checkbox"/> 金山町 <input type="checkbox"/> 昭和村 <input type="checkbox"/> 会津美里町	現地見学の目的 (該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。複数可)	<input type="checkbox"/> 仕事探し   <input type="checkbox"/> 住まい探し   <input type="checkbox"/> 移住等に関する相談	(希望の職種等について記載してください。)   (希望の住まい情報等について記載してください。)   (相談したい内容等について記載してください。)

### 3 補助金申請額

宿泊する施設の情報	宿泊先住所(1泊目) _____ 宿泊先名称(1泊目) _____ 電話番号 _____ 宿泊先住所(2泊目) _____ 宿泊先名称(2泊目) _____ 電話番号 _____ <p style="text-align: center;">料金</p> 1泊目 <input style="width: 80px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/> 円 <b>1人1泊あたりの宿泊費(税込):</b> 2泊目 <input style="width: 80px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/> 円
補助金交付申請額	1人あたりの補助金交付申請額 <input style="width: 60px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/> 円 × 人数 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/> 人 = 補助金交付申請額 <input style="width: 80px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/> 円 <p style="text-align: center;">※最大2人</p>

(添付書類)

- (1) 現地見学を行う者の申請日時点における年齢が確認できる書類
- (2) 振込口座預金通帳の写し